

**SENARAI SEMAK TARIK BALIK PERMOHONAN PENDAFTARAN KLINIK PERUBATAN SWASTA
ATAU TARIK BALIK PERMOHONAN BERKAITAN PERAKUAN PENDAFTARAN (COR)
KLINIK PERUBATAN SWASTA**

Nama Klinik :

Alamat Klinik :

Nama Pemohon /
Pemegang Perakuan Pendaftaran
(COR) :

No. Tel / Alamat Emel :

BIL.	PERKARA	TANDA (√) / (X)
1.	Surat yang menjelaskan alasan untuk tarik balik permohonan pendaftaran klinik perubatan swasta daripada pemohon; atau	
2.	Surat yang menjelaskan alasan untuk tarik balik permohonan berkaitan perakuan pendaftaran (seperti pindah hakmilik COR / pindaan butiran COR / pelupusan / salinan pendua) klinik perubatan swasta daripada pemegang COR	

Tarikh kemaskini: 10 September 2024